

DECLARAÇÃO DE ADESÃO À GREVE SANITÁRIA

À DIREÇÃO DA (S) UNIDADE (S):

.....

Eu, _____,
RG _____, matrícula _____

lotado nesta(s) unidade(s), exercendo a função de
....., venho declarar para todos os fins que
não me sinto seguro para o retorno das atividades presenciais nas unidades
acima declaradas por temer perder minha vida. Em razão disto, bem como em
razão da decisão unânime tomada no dia 29/01/2021 pelo Conselho Diretor do
Sinteps, decisão esta de ciência da Superintendência do Centro Estadual de
Educação Tecnológica – Paula Souza – CEETEPS, Instituição Oficiada pela
Entidade Sindical SINTEPS, no dia 01/02/2021, por meio do Ofício 01/2021 –
SINTEPS, declaro adesão à Greve Sanitária, nos termos aprovados.

Desta feita, informo ao superior hierárquico imediato minha adesão ao
movimento grevista, bem como informo que permanecerei em minhas atividades
pelo meio remoto, conforme devidamente instruído pela própria instituição desde
o início da Pandemia COVID-19.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de fevereiro de 2021.
(Local) (Dia)

Assinatura